

79-568-344



Revenue Canada Revenu Canada
Taxation Impôt

STATEMENT OF REMUNERATION PAID
ÉTAT DE LA RÉMUNÉRATION PAYÉE

T4 - 1979

Supplementary - Supplémentaire

• For Employer
• Pour l'employeur

4

EMPLOYEE - EMPLOYÉ:

SURNAME FIRST (in capital letters), USUAL FIRST NAME AND INITIALS AND FULL ADDRESS
NOM DE FAMILLE D'ABORD (en capitales), PRÉNOM USUEL ET INITIALES ET ADRESSE COMPLÈTE

Jacqueline Comeau
22 Courtland Ave
Orchard Hill PEI

(A) PROVINCE OF EMPLOYMENT PROVINCE D'EMPLOI PEI	(B) SOCIAL INSURANCE NUMBER N° D'ASSURANCE SOCIALE 103 427 027	(N) EMPLOYEE NO. N° DE L'EMPLOYÉ
--	--	-------------------------------------

NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER - NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR
Centre Culturel Port Lajoie
Box 2701
Charlottetown PEI

(C) TOTAL EARNINGS BEFORE DEDUCTIONS 495.00 GAINS TOTALS AVANT DÉDUCTIONS	(D) EMPLOYEE'S PENSION CONTRIBUTION CANADA PLAN 5.06 DU CANADA COTISATION DE PENSION (EMPLOYÉ)	(E) U.I. PREMIUM NIL PRIME D.A.-C.	(F) REGISTERED PENSION PLAN CONTRIBUTION CONTRIBUTIONS RÉGIME ENREGISTRÉ DE PENSIONS	(G) INCOME TAX DEDUCTED NIL IMPÔT SUR LE REVENU DÉDUIT	(H) U.I. INSURABLE EARNINGS NIL GAINS ASSURABLES A.-C.	(I) C.P.P. CONTRIBUTORY EARNINGS * GAINS COTISABLES POUR R.P.C. *	(J) EXEMPT C.P.P./Q.P.P. U.I. R.P.C./R.R.Q. A.-C. EXONÉRATION
BOX (C) AMOUNT INCLUDES ANY AMOUNTS IN BOXES (H), (I), (K) AND (L) LE MONTANT DE LA CASE (C) COMPRED TOUTS MONTANTS FIGURANT AUX CASES (H), (I), (K) ET (L)	(K) TAXABLE ALLOWANCES AND BENEFITS ALLOCATIONS ET PRESTA- TIONS IMPOSABLES	(L) COMMISSIONS COMMISSIONS	(M) PENSION PLAN REGISTRATION NUMBER N° D'ENREGISTREMENT DU RÉGIME DE PENSIONS	* If different from Box (C) S'ils sont différents de la Case (C)			